

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین



گروه آموزشی پرستاری مراقبتهای ویژه

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

رشته مراقبتهای ویژه پرستاری

عنوان:

بررسی مقایسه ای معیار *FOUR* و *GCS* در ارزیابی سطح هوشیاری و پیشگویی زمان خارج کردن لوله تراشه در بیماران اینتوبه بخش آی سی یو بیمارستانهای منتخب دانشگاهی شهر قزوین

استاد راهنما:

آقای دکتر جلیل عظیمیان

استاد مشاور:

سرکارخانم اکرم شاهرخی

استاد آمار:

آقای دکتر محمود علیپور

نگارش:

سمیه عبدالمالکی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد پرستاری

(گرایش پرستاری ویژه)

آذرماه ۱۳۹۵

به نام خدایی که در این مرد است

## تقدیم به

خدایی که آفریدجهان را، انسان را، عقل را، علم را، معرفت را، عشق را  
و به مقدس ترین واژه ها در لغت نامه دلم، مادر مهربانم که زندگیم را مدیون مهر و عطوفت آن می دانم.  
پدر، مهربانی مشفق، بردبار و حامی.  
همسرم که نشانه لطف الهی در زندگی من است.  
استادان فرزانه و فرهیخته ای که در راه کسب علم و معرفت مرا یاری نمودند.

## چکیده

### مقدمه:

یکی از مسایل چالش برانگیز در بیماران با اختلال سطح هوشیاری و دارای لوله تراشه در بخشهای ویژه، تعیین پیامدهای آنان است. اگرچه دو مقیاس GCS و FOUR شناخته شده ترین مقیاس ها در ارزیابی و پیش بینی پیامد این بیماران می باشند ولی مطالعات محدودی در زمینه پیشگویی پیامدها توسط این دو مقیاس انجام شده است. این مطالعه با هدف مقایسه معیار FOUR و GCS در ارزیابی سطح هوشیاری و پیشگویی زمان خارج کردن لوله تراشه انجام شده است.

### روش کار:

در این پژوهش توصیفی - تحلیلی، ۸۵ بیمار با اختلال سطح هوشیاری و دارای لوله تراشه بستری در بخشهای ویژه با روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. سطح هوشیاری هر بیمار با معیار FOUR و GCS توسط پرستاران منتخب هر روز در یک ساعت ثابت، تا زمان خارج شدن لوله تراشه (حداکثر تا ۱۴ روز) مورد ارزیابی قرار گرفت. یافته ها به کمک روش های آماری توصیفی و روش های آماری استنباطی، حساسیت و ویژگی، تی زوجی، رگرسیون خطی، ضریب همبستگی پیرسون و منحنی راک مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. سطح معنی داری ( $p < 0.005$ ) در نظر گرفته شد.

### یافته ها:

از ۸۵ بیمار مورد مطالعه  $68/2\%$  درصد مرد با میانگین سنی  $50/29 \pm 2/72$  و  $31/8\%$  درصد زن با میانگین سنی  $40/55 \pm 4/29$  بودند. اکثریت واحدهای مورد مطالعه ( $24/7\%$ ) بعد از ۲ روز، لوله نای آنها خارج شد. میانگین نمرات مقیاس GCS در روزهای مورد بررسی  $10/25 \pm 2/51$  و میانگین نمرات معیار FOUR در روزهای مورد بررسی  $11/78 \pm 2/34$  بوده است و مقدار ضریب همبستگی بین مقیاس GCS و FOUR در تمام روزهای مورد بررسی رابطه مثبت قوی و معنی داری داشت ( $p < 0.005$ ). علاوه بر آن، سطح زیر منحنی راک (ROC) برای GCS ( $0/883$ ) کمی بیشتر از Four ( $0/859$ ) گزارش شد ولی این تفاوت معنی دار نبوده ( $p > 0.005$ ) و قدرت تشخیص هردو مقیاس در زمینه پیش بینی خروج لوله تراشه یکسان بود.

### نتیجه گیری:

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که دو مقیاس GCS و FOUR در ارزیابی پیوسته سطح هوشیاری بیماران دارای لوله تراشه دچار اختلال سطح هوشیاری بطور مشابه عمل می کنند. همچنین پیامد پیشگویی زمان خارج کردن لوله تراشه توسط این دو مقیاس یکسان ارزیابی شد و به کار بردن هر یک از دو مقیاس بسته به شرایط بخش ها و تمایل کارکنان مناسب خواهد بود.

### کلید واژه ها:

اختلال سطح هوشیاری، مقیاس GCS، معیار FOUR، خروج لوله تراشه، پیشگویی